|  |
| --- |
| Український інститут експертизи сортів рослин |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Суб’єкт насінництва та розсадництва або фізична особа- підприємець та/або юридична особа (назва, адреса) |

**КЛОПОТАННЯ**

**про укладання договору про виконання науково-дослідних робіт у сфері ділянкового (ґрунтового) сортового контролю**

**та/або лабораторного сортового контролю**

Прошу укласти договір про виконання науково-дослідних робіт у сфері

|  |  |
| --- | --- |
| ділянковий (ґрунтовий) сортовий контроль |  |
| лабораторний сортовий контроль  |  |

(вказати необхідне)

на контрольні проби насіння, що відібрані аудитором із сертифікації відповідно Акту згідно ДСТУ 4138-2002 від \_\_\_\_ №\_\_\_\_(копія додається) для проведення досліджень у 20\_\_ році.

Відомості про суб’єкта насінництва та розсадництва:

Юридична адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поштова адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер поточного рахунку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МФО \_\_\_\_\_\_

ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата Підпис*

***Примітка.*** *Відповідно абзацу 2 пункту 19 Порядку проведення сертифікації, видачі та скасування сертифікації на насіння та/або садивний матеріал, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.02. 2017 року № 97, із змінами, внесеними згідно з Постановою КМУ від 11.11.2022 № 1274,*  *для здійснення ділянкового (ґрунтового) сортового контролю та лабораторного сортового контролю суб’єкт укладає договір з уповноваженою Мінагрополітики установою чи організацією у строк, що не перевищує 30 днів з дня оформлення акта про відбір контрольної проби насіння.*